

**การขอทราบผลคะแนนการสอบแข่งขันเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ
ในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ และนายช่างศิลป์ปฏิบัติงาน**

กรณีที่ผู้สมัครสอบมีความประสงค์ขอทราบผลคะแนนการสอบแข่งขันเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ และนายช่างศิลป์ปฏิบัติงาน ให้ยื่นแบบคำร้องขอทราบผลคะแนนการสอบแข่งขันเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ พร้อมหลักฐานตามที่ระบุในแบบคำร้อง (แบบฟอร์มตามเอกสารแนบ)

ทั้งนี้ ให้ยื่นเอกสารด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ ที่กลุ่มสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง กองการเจ้าหน้าที่ กรมควบคุมโรค ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ วงเล็บมุมซองว่า “ขอทราบผลคะแนนสอบ” ภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่ประกาศขึ้นบัญชีผู้สอบแข่งขันได้ โดยจะถือว่าวันที่ส่งด้วยตนเอง หรือวันที่ไปรษณีย์ ต้นทางประทับตรารับเป็นสำคัญ และจะไม่พิจารณาผู้ที่ส่งเอกสารเกินระยะเวลาที่กำหนด

หากมีข้อสงสัยที่จะสอบถามเพิ่มเติม ติดต่อ: กลุ่มสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง กองการเจ้าหน้าที่ กรมควบคุมโรค โทร. ๐๒-๕๙๐-๓๐๔๘ หรือ ๐๒-๕๙๐-๓๐๕๙ ในวันและเวลาราชการ

หมายเหตุ

๑. ผู้ที่ยื่นคำร้องขอทราบผลคะแนนการสอบจะต้องเป็นผู้สมัครสอบตามประกาศกรมควบคุมโรค ลงวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๑ และสามารถยื่นคำร้องขอทราบผลคะแนนการสอบได้เฉพาะของตนเองเท่านั้น
๒. หากผู้ยื่นคำร้องแนบหลักฐานตามที่ระบุไม่ครบถ้วน หรือไม่ลงนามผู้ยื่นคำร้อง หรือไม่ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง กรมควบคุมโรคขอสงวนสิทธิ์ไม่ส่งผลคะแนนให้ทราบ

แบบคำร้องขอทราบผลคะแนนการสอบแข่งขันเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอทราบผลคะแนนการสอบแข่งขันเพื่อบรรจุและแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ

เรียน อธิบดีกรมควบคุมโรค

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)

อยู่บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... ได้สมัครสอบแข่งขันเพื่อบรรจุ

และแต่งตั้งบุคคลเข้ารับราชการ ของกรมควบคุมโรค ในตำแหน่ง.....

เลขประจำตัวสอบโดยได้สอบเพื่อวัดความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะ

ตำแหน่ง เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอรับทราบผลคะแนนการสอบ ดังนี้

การสอบเพื่อวัดความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่ง

การสอบเพื่อวัดความเหมาะสมกับตำแหน่ง (ในกรณีที่สอบผ่านการสอบเพื่อวัดความรู้ความสามารถที่ใช้เฉพาะตำแหน่งเท่านั้น)

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานการยื่นขอทราบผลคะแนน ดังนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของตนเองเท่านั้น พร้อมลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง

๒. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (ในกรณีชื่อในประกาศ ไม่ตรงกับปัจจุบัน) พร้อมลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง

๓. ชื่อและที่อยู่สำหรับการจัดส่งเอกสาร (ให้พิมพ์ชื่อและที่อยู่ของตนเองให้ชัดเจน ใส่กระดาษ A๔

ขนาดตัวอักษรพอเหมาะสำหรับติดหน้าซองจดหมาย) เฉพาะผู้ที่ประสงค์ขอรับทราบผลคะแนนทางไปรษณีย์

ข้าพเจ้าขอรับทราบผลคะแนนการสอบด้วยวิธีการ ดังนี้

ทางไปรษณีย์

มารับด้วยตนเอง ที่กลุ่มสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง
กองการเจ้าหน้าที่ กรมควบคุมโรค

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)..... ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

หมายเหตุ หากผู้ยื่นคำร้องแนบหลักฐานข้างต้นไม่ครบถ้วนและสมบูรณ์ กรมควบคุมโรคขอสงวนสิทธิ์ไม่ส่ง
ผลคะแนนให้ทราบ